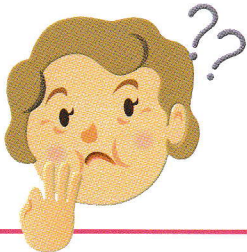


排尿チェックシート

あなたの「おしっこ」の状態について、おうかがいします。

質問ごとにあてはまる点数に○をつけてください。

質問	症状	頻度	点数
1	 朝起きた時から 寝る時までに、 何回 くらい おしっこをしましたか	7回以下	0
		8～14回	1
		15回以上	2
2	 夜寝てから 朝起きるまでに、 何回 くらいおしっこを するために起きましたか	0回	0
		1回	1
		2回	2
		3回以上	3
3	 急におしっこが したくなり、 我慢が難しい ことが ありましたか	なし	0
		週に1回より少ない	1
		週に1回以上	2
		1日1回くらい	3
		1日2～4回	4
4	 急におしっこが したくなり、 我慢できずにおしっこを もらす ことがありましたか	なし	0
		週に1回より少ない	1
		週に1回以上	2
		1日1回くらい	3
		1日2～4回	4
		1日5回以上	5

症状の程度

3～5点

軽症

6～11点

中等症

12～15点

重症

○をつけた数値を
合計してください

点

排尿チェックシート

あなたの「おっこ」の状態について、おうかがいします。

質問ごとにあてはまる点数に○をつけてください。

どれくらいの割合で 次のような症状がありましたか		まったく ない	あまり ない	たまに ある	ときどき ある	しばしば ある	ほとんど いつも
			5回に1回 未満	2回に1回 未満	2回に1回 くらい	2回に1回 以上	
	おっこをした後に まだ残っている感じが ありましたか	0	1	2	3	4	5
	おっこをして2時間以内に もう一度しなくてはならない ことがありましたか	0	1	2	3	4	5
	おっこをしている間に 何度も途切れることが ありましたか	0	1	2	3	4	5
	おっこを我慢するのが 難しいことがありましたか	0	1	2	3	4	5
	おっこの勢いが弱い ことがありましたか	0	1	2	3	4	5
	おっこを出す時、 おなかに力を入れる ことがありましたか	0	1	2	3	4	5
	夜寝てから朝起きるまでに、 何回おっこをするために 起きましたか	0回	1回	2回	3回	4回	5回以上
		0	1	2	3	4	5

症状の程度

0~7点

8~19点

20~35点

軽症

中等症

重症

○をつけた数値を
合計してください

点

	とても 満足	満足	ほぼ 満足	なんとも いえない	やや 不満	不満	とても 不満
現在のおっこの状態が、このまま 変わらずに続くとしたらどう思いますか	0	1	2	3	4	5	6